PTO/SB/105 8-96)
Approved for use through 9/30/98 OMB 0651-0032
Patent and Trademark Office: U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE
Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Déclaration et Pouvoir pour Demande de Brevet

French Language Declaration

En tant que l'inventeur nommé ci-aprés, je déclare par le présent acte que:

Mon domicile, mon adresse postale et ma nationalité sont ceux figurant ci-dessous à côté de mon nom.

Je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul nom est mentionné ci-dessous), ou l'un des premiers co-inventeurs originaux (si plusieurs noms sont mentionnés ci-dessous) de l'objet revendiqué, pour lequel une demande de brevet a été déposée concernant l'invention intitulée

DISCRIMINATION OF NOXIOUS AND NON NOXIOUS VENTRICULAR EXTRASYSTOLES IN AN ACTIVE IMPLANTABLE MEDICAL DEVICE SUCH AS A CARDIAC PACEMAKER, DEFIBRILLATOR, CARDIOVERTOR AND/OR MULTISITE DEVICE

et dont la description est fournie ci-joint à moins que la case suivante n'ait été cochée :

☒ a été déposée le _____ sous le numéro de demande des États-Unis ou le numéro de demande international PCT_____et modifiée le _____ (le cas échéant).

Je déclare par le présent acte avoir passé en revue et compris le contenu de la description ci-dessus, revendications comprises, telles que modifiéees par toute modification dont il aura été fait référence ci-dessus.

Je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, telle que définie dans le Titre 37 § 1.56 du Code fédéral des réglementations.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which is claimed and for which is patient is sought on the invention entitled

DISCRIMINATION OF NOXIOUS AND NON NOXIOUS VENTRICULAR EXTRASYSTOLES IN AN ACTIVE IMPLANTABLE MEDICAL DEVICE SUCH AS A CARDIAC PACEMAKER, DEFIBRILLATOR, CARDIOVERTOR AND/OR MULTISITE DEVICE

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

☒ was filed on _____ as United States Application Number or PCT International Application Number _____ and was amended on _____ (if applicable)

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

Burden Hour Statement: This form is estimated to take 0.4 hours to complete. Time will vary depending upon the needs of the individual case. Any comments on the amount of time you are required to complete this form should be sent to the Chief Information Officer, Patent and Trademark Office, Washington, DC 20231. DO NOT SEND FEES OR COMPLETE FORMS TO THIS ADDRESS. SEND TO: Commissioner of Patents and Trademarks, Washington, DC 20231.

French Language Declaration

Je revendique par le présent acte avoir la priorité étrangère, en vertu du Titre 35, § 119(a)-(d) ou § 365(b) du Code des États-Unis, sur toute demande étrangère de brevet ou certificat d'inventeur ou, en vertu du Titre 35, § 365(a) du même Code, sur toute demande internationale PCT désignant au moins un pays autre que les États-Unis et figurant ci-dessous toute demande étrangère de brevet, tout certificat d'inventeur ou toute demande internationale PCT ayant une date de dépôt précédant celle de la demande à propos de laquelle une priorité est revendiquée.

Prior foreign application(s)
Demande(s) de brevet antérieure(s)

02 12292	France
(Numer) (Numéro)	(Country) (Pays)
(Number) (Numéro)	(Country) (Pays)

Je revendique par le présent acte tout bénéfice, en vertu du Titre 35, § 119(e) du Code des États Unis, de toute demande de brevet provisoire effectuée aux États-Unis et figurant ci-dessous.

(Application No.) (N° de demande)	(Filing Date) (Date de dépot)
(Application No.) (N° de demande)	(Filing Date) (Date de dépot)

Je revendique par le présent acte tout bénéfice, en vertu du Titre 35, § 120 du Code des États-Unis, de toute demande de brevet effectuée aux États-Unis, ou en vertu du Titre 35, § 365(c) du même Code, de toute demande internationale PCT désignant les États-Unis et figurant ci-dessous et, dans la mesure où l'objet de chacune des revendications de cette demande de brevet n'est pas divulgué dans la demande antérieure américaine ou internationale PCT, en vertu des dispositions du premier paragraphe du Titre 35, § 112 du Code des États-Unis, je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations, dont j'ai pu disposer entre la date de dépôt de la demande antérieure et la date de dépôt de la demande nationale ou internationale PCT de la présente demande:

(Application No.) (N° de demande)	(Filing Date) (Date de dépot)
(Application No.) (N° de demande)	(Filing Date) (Date de dépot)

Je déclare par le présent acte que toute déclaration ci-incluse est, à ma connaisance, véridique et que toute déclaration formulée à partir de reseignements ou de suppositions est tenue pour véridique ; et de plus, que toutes ces déclarations ont été formulées en sachant que toute fausse déclaration volontaire ou son équivalent soit passible d'une amende ou d'une incarcéartion, ou des deux, en vertu de la Section 1001 du Titre 18 du Code des États-Unis, et que de telles déclarations volontairement fausses risquent de compromettre la validité de la demande de brevet ou du brevet délivré à partir de celle-ci.

I hereby claim foreign priority under Title 35, United State Code, § 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below, and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

	Priority Claimed Droit de priorité revendiqué
4 October 2002 (Day/Month/Year Filed) (Jour/Mois/Année de dépôt)	☒
(Day/Month/Year Filed) (Jour/Mois/Année de dépôt)	☐

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 119(e) of any United States provisional application(s) listed below.

Application No.) (N° de demande)	(Filing Date) (Date de dépot)
(Application No.) (N° de demande)	(Filing Date) (Date de dépot)

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States of PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

(Status)(patented, pending abandoned) (Statut)(breveté, en cours d'examen, abandonné)
(Status)(patented, pending abandoned) (Statut)(breveté, en cours d'examen, abandonné)

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, ;under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

French Language Declaration

POUVOIRS: En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présent l'(les) avocat(s) et/ou agent(s) suivant(s) pour qu'il(s) poursuit(vent) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec l'Office des brevets et des marques: (mentionner le nom le numéro d'enregistrement).

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: *(list name and registration number)*

Patrick J. Hoeffner, Reg. No. 44,768

Robert M. Isackson, Reg. No. 31,110

Rodger A. Sadler, Reg. No. 51,315

Robert A. Côté, Reg. No. 37,570

M. Veronica Mullally, Reg. No. 46,059

Bradford S. Breen, Reg. No. 30,823

William Benjamin Tabler III, Reg. No. 53,668

Adresser toute correspondance à

Send Correspondence to:

Robert M. Isackson

Orrick, Herrington & Sutcliffe LLP
666 Fifth Avenue
New York, NY 10103

Adresser tout appel téléphonique à:
(*nom et numéro de téléphone*)

Direct Telephone Calls to:
(*name and telephone number*)

Robert M. Isackson (212) 506-5280

Nom complet de l'unique premier inventeur: Cyril CASSETT	Full name of sole or first inventor: Cyril CASSETT
Signature du inventor Date	Inventor's signature Date
Domicile: Paris, France	Residence: Paris, France
Nationalité française	Citizenship France
Adresse postale: 212 rue Lafayette 75010, Paris, FRANCE	Post Office Address: 212 rue Lafayette 75010, Paris, FRANCE
Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant	Full name of second joint inventor, if any:
Signature du second inventor Date	Second Inventor's signature Date
Domicile:	Residence:
Nationalité	Citizenship

Adresse postale:	Post Office Address: